ACTA PARCIAL

1. DESCRIPCION GENERAL

CLASE DE ACTA:	FINAL: _____ PARCIAL: __X____ No.:__02___				
_X__ CONTRATO DE:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Nº:	524	AÑO:	2021
___ CONVENIO DE:					

CONTRATANTE:	DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARIA DE SALUD			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	MILLER DUSSAN GARCIA		
	NIT O CC:	1075217392 DE NEIVA		
	DIRECCIÒN:	CALLE 26 # 6-30	TEL:	3118076 895
	CIUDAD:	NEIVA		
	REPRESENTANTE LEGAL:	N.A		
	CC:	N.A		
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL PARA BRINDAR A LOS 37 MUNICIPIOS, LA ASISTENCIA Y SOPORTE TÉCNICO Y SEGUIMIENTO DEL CARGUE DE LA INFORMACIÓN DEL PROGRAMA "PRASS".			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No. 1.210 del 15 marzo del 2021			
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	$ 29`400.000 m/cte			
	Valor en Letras: veintinueve millones cuatrocientos mil de pesos m/cte			
VALOR ADICIONAL	Nº1	N.A		
	Nº2	N.A		
	Nº3	N.A		
VALOR TOTAL	$29`400.000 VEINTINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE			
PLAZO INICIAL: (dd/mm/aa)	siete (7) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin exceder el 30 de diciembre de 2021.			
PLAZO ADICIONAL: (dd/mm/aa)	Nº1	N.A		
	Nº2	N.A		
	Nº3	N.A		
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	16/03/2021			
FECHA DE SUSPENSIÒN Y REINICIACIÒN: (dd/mm/aa)	Nº1	SUSPENSIÒN	N.A	
		REINICIACIÒN	N.A	
	Nº2	SUSPENSIÒN	N.A	
		REINICIACIÒN	N.A	

	Nº3	SUSPENSIÒN	N.A
		REINICIACIÒN	N.A
FECHA DE TERMINACIÒN: (dd/mm/aa)	15 de octubre del 2021		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	18 mayo del 2021.		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	Del 16 abril del 2021 al 15 mayo del 2021		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	**CESAR ALBERTOPOLANIA SILVA**	
	EN CALIDAD DE:	Secretario de Salud Departamental	
	NOMBRE:	**MARIA CONSUELO ANGARITA RIAÑO**	
	EN CALIDAD DE:	Supervisora	
	NOMBRE:	**MILLER DUSSAN GARCIA**	
	EN CALIDAD DE:	Contratista	
	NOMBRE:		
	EN CALIDAD DE:		

2. ACTAS

DESCRIPCIÒN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
PARCIAL 1	19/04/2021	4`200.000	29`400.000	25`200.000
PARCIAL 2	18/05/2021	4`200.000	29`400.000	21`000.000
TOTAL (VALOR ACTA)		8'400.000		21`000.000

3. CUMPLIMIENTO (PAGOS A SALUD, PENSIÒN, RIESGOS Y PARAFISCALES)

Que el señor MILLER DUSSAN GARCIA en calidad de contratista, se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión y ARL, según planilla No. **4387784088** el mes de abril del 2021, con los siguientes valores:

Ingreso Base de Cotización (40%)	Tipo de Aportes	Valor Exigido	Valor pagado
$ 1.680.000	Salud 12,5%	$ 210.000	$ 210.000
	Pensión 16 %	$ 268.800	$ 268.800
	ARL 2,436%	$ 41.000	$ 41.000

CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL:	Quien suscribe: _____

4. RECIBO A SATISFACCIÒN (POR PARTE DE LA INTERVENTORIA O SUPERVISIÒN)

1. El contrato arriba descrito se viene desarrollando de conformidad con lo pactado en el mismo, en el cual se efectuaron las actividades objeto del contrato.
2. Que en ejecución del contrato se autorizan los siguientes pagos: pago parcial No. 2, por un valor de cuatro millones de pesos m/c. ($ 4`200.000).
3. La Secretaria de Salud, como ordenador del gasto, suscribe la presente acta, con base en el informe de actividades presentadas por el contratista y el supervisor, y quien a su vez encuentra y recibe a satisfacción las actividades presentadas, por el periodo comprendido entre el 16 de abril y el 15 de mayo de 2021.
4. Que las partes contratantes se encuentran cumpliendo con lo pactado, por lo que de común acuerdo imparten la aprobación a la presente acta parcial No. 2.

CESAR ALBERTO POLANIA SILVA
Secretaria de Salud Departamental

MARIA CONSUELO ANGARITA RIAÑO
Profesional Universitaria
SUPERVISORA

MILLER DUSAN GARCIA
Profesional
CONTRATISTA